

# Forskningsstrategi for sygeplejen

## Forskningsstrategi for sygeplejen i Hjerterafdelingen

Forskningsstrategien for sygeplejen i Hjerterafdelingen for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital henter overordnet sin inspiration fra målsætninger og indsatsområder for forskning og udvikling af sygeplejen på nationalt, regionalt, hospitals og afdelingsniveau.

Ambitionen har været at skabe en forskningsstrategi for sygeplejen i afdelingen, der trækker på centrale værdier i målsætninger og indsatsområder i de nationale mål for sundhedsvæsenet <sup>1</sup>, Region Hovedstaden <sup>2</sup> og Bispebjerg og Frederiksberg Hospital<sup>3</sup> og samtidig fastholde en forankring i referencerammen for sygeplejen i Hjerterafdelingen<sup>4</sup>.

En forskningsstrategi for sygeplejen i Hjerterafdelingen er påtrængende af flere grunde. Sundhedsvæsenet og herunder sygeplejen er under et stadigt stigende pres med henblik på en kontinuerlig effektivisering og evidensbaseret sygepleje. Herunder højere patienttilfredshed for færre midler, hvor patient og pårørende inddrages på alle niveauer i sygepleje og behandling<sup>5</sup>.

At levere en højere kvalitet og mere effektiv sygepleje, hvor patient og pårørendes behov er i centrum, kræver et kontinuerligt arbejde for til stadighed at udvikle klinisk sygeplejepsikis. Det er kort sagt ikke hensigtsmæssigt at igangsætte eller fastholde sygeplejeinterventioner, der eksempelvis ikke gavner patientforløb, kvaliteten af sygeplejen, patienttilfredsheden eller patientsikkerheden. Der er således et stigende behov for internationalt, nationalt og på afdelingsniveau at forske i nye måder, hvorpå sygeplejen kan kvalificeres. Det er denne

---

<sup>1</sup> <https://www.regioner.dk/media/8624/nationale-maal-for-sundhedsvaesenet-2017-version-2.pdf>

<sup>2</sup> Strategiske indsatsområder (Fokus & Forenkling)  
<https://www.regionh.dk/om-region-hovedstaden/fakta/Mission-vision-og-maalsætninger/Sider/strategiske-indsatsomraader.aspx>

<sup>3</sup> Det handler om mennesker – det handler om liv  
Fokus og Forenkling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital  
<http://hospitalsstrategi.dk/>

<sup>4</sup> Galvin K. og Todres L. Caring and Well-being – A lifeworld approach, Routledge 2013.

<sup>5</sup> [https://danskepatienter.dk/files/media/Publikationer%20-%20Egne/B\\_ViBIS/F\\_T%C3%A6nketank/manifest\\_baggrundsnotat.pdf](https://danskepatienter.dk/files/media/Publikationer%20-%20Egne/B_ViBIS/F_T%C3%A6nketank/manifest_baggrundsnotat.pdf)

forskningsbaserede tilgang til sygeplejen, vi ønsker at kvalificere igennem en målrettet forskningsstrategi.

Der foregår allerede en løbende kvalificering af sygeplejen i afdelingen igennem en løbende omsætning af forskningsresultater fra nationale og internationale publikationer og gennem egne udviklingsprojekter i de enkelte afsnit. Vi ønsker igennem forskningsstrategien yderligere at kvalificere sygeplejerskernes forskningskompetencer igennem en kliniknær forskning, der udgår fra, og er produceret i samarbejde med sygeplejerskerne i Hjerтеаafdelingen. Ambitionen er at skabe en forskningsmæssig stærk hjerтеаafdeling, der aktivt medvirker til at udvikle sygeplejen til gavn for patienterne.

Ambitionen for forskningsstrategien er således at skabe et sygeplejefagligt miljø, hvor udvikling og forskning er en naturlig del af sygeplejen i Hjerтеаafdelingen. Ønsket er, at dette skal ske i et tæt samarbejde mellem kompetente og kyndige sygeplejersker, forskere, novicer, sygeplejersker med klinisk specialfunktion, kliniske sygeplejespecialister og den sygeplejefaglige ledelse i afdelingen. Ideen er at gennemføre forsknings- og udviklingsprojekter, der undersøger, intervenserer og implementerer det, der faktisk virker.

#### *Forskningsstrategien for sygeplejen har følgende overordnede omdrejningspunkter:*

- Forskning der understøtter udvikling af sygeplejetiltag, der skaber mere og bedre patient og pårørende inddragelse
- Forskning der understøtter en humanistisk og livsverdensorienteret sygepleje
- Forskning der har patient og pårørendes lidelse, velbefindende og sikkerhed i centrum for sygeplejen

Der er flere grunde til valget af de ovenstående omdrejningspunkter i forskningsstrategien.

I dag er patientinddragelse udbredt og internationalt anerkendt som et centralt omdrejningspunkt i det moderne sundhedsvæsen og har fået øget politisk

opmærksomhed blandt andet igennem en stigende mængde litteratur, der udfolder fordelene ved patientinddragelse og konsekvenserne, når den er mangelfuld eller fraværende. Den foreløbige indsats for at inddrage patienter og pårørende i pleje, vejledning, behandling og rehabilitering har ikke ført til de forventede resultater. Eksempelvis kan sundhedsprofessionelle opleve at inddrage patienterne, uden at patienter eller pårørende selv oplever sig inddraget af de sundhedsprofessionelle <sup>6</sup>.

Samtidig peger flere studier på en stærk tradition hos de sundhedsprofessionelle for at anskue patientens eksistentielle, psykologiske og sociale problemer som noget, der ligger uden for deres kompetence- og arbejdsområde, og fastholde, at det snarere er de biologiske sygdomsrelaterede problematikker, der er relevante samtaleemner i mødet med patienten<sup>7</sup>. Denne skelnen hos de sundhedsprofessionelle er samtidig netop det, som patienter og pårørende ofte oplever som en barriere for relationen til de sundhedsprofessionelle og en kilde til frustration, mistillid eller ligefrem lidelse<sup>8</sup>. Denne viden kalder således på en mere livsverdensorienteret tilgang i mødet med patient og pårørende.

Igennem forskning, der har patient og pårørendes lidelse, velbefindende og sikkerhed i centrum for sygeplejen er bestræbelsen at pege på nye veje i udviklingen af en værdibaseret og humanistisk omsorg for syge eller lidende mennesker. En forskning, der har blik for patienter og pårørendes eksistentielle udfordringer i sygdomsforløb før/under/efter indlæggelse og/eller hvordan disse eksistentielle fænomener udfoldes i mødet med de sundhedsprofessionelle.

---

<sup>6</sup> Clayman, M. L., Bylund, C. L., Chewning, B., & Makoul, G. (2016). The Impact of Patient Participation in Health Decisions Within Medical Encounters: A Systematic Review. *Med Decis Making*, 36(4), 427-452. doi:10.1177/0272989x15613530

<sup>7</sup> Jønsson, A. B. R., Nyborg, M., Pedersen, V., Pedersen, L., Wandel, A., & Freil, M. (2014). *Sundhedsprofessionelles forståelser af patientinddragelse. En kvalitativ undersøgelse.*

<sup>8</sup> Aagaard, S. (2017). *Modsætningsfyldte forventninger til den ambulante samtale- et grounded theory studie af interaktionsprocesser mellem patienter, samlever og sundhedsprofessionelle i det lungemedicinske ambulatorium.* (PHD), Aarhus Universitet, Danmarks Institut for Pædagogik og Uddannelse, Aarhus Universitet.

*Ambitionen om en sammenhæng mellem forskningsstrategi, forskningsprogram og referenceramme*

Der er i Hjerтеаfdelingen et ønske om, at skabe en sammenhæng mellem værdigrundlaget for forskningsstrategien og forskningsprogrammet for sygeplejen.

Hjerтеаfdelingen har siden 2016 arbejdet med en værdibaseret referenceramme for sygeplejen, der tager sit udgangspunkt i en livsverdensorienteret humanistisk teori om "Caring & Well-being" inspireret af Galvin og Tordres.

Det er denne referenceramme, der nu implementeres og udfoldes på nye måder i forskningsstrategien og forskningsprogrammet for sygeplejen. Det overordnede tema for forskningsprogrammet 2018-2021 er "Well-being and suffering" og lægger sig således op ad forskningsstrategien og referencerammen for sygeplejen i Hjerтеаfdelingen.

